



Al Direttore
del Centro Studi di Spiritualità
Milano

Riservato alla Segreteria

Tassa Diploma: €

a mezzo

Controllo amm.vo

Il/La sottoscritto/a..... Matricola

nato/a a (Prov.) il

residente a (Prov.)

via/piazza n° C.A.P.

Tel: e-mail:

iscritto nell'Anno Accademico:/..... in qualità di studente ordinario
 fuori corso

per il conseguimento del Diploma in Spiritualità

avendo superato tutti gli esami prescritti

consegna n.2 copie della tesina e CD diretta dal Prof.

dal titolo:

.....

.....

e chiede di conseguire il Diploma in Spiritualità.

Con osservanza

Milano,

.....

(firma dello Studente)